

## 早期临床推拿治疗腰椎间盘突出症的临床观察

1. Prof. Jihe ZHU, Ph.D MD 2. Aneta RISTOVSKA, M. Sc 2. Katerina RISTOVSKA, M. Sc 3. Blagica ARSOVSKA, B. Sc 4. Sasho CVETKOVSKI, B. A

1. Medical Faculty, University “Goce Delcev” Stip, Macedonia 2 Faculty of Economics, University “SS. Cyril and Methodius” Skopje, Macedonia 3. Institute of Biology, Faculty of Natural Sciences and Mathematics - Skopje, Macedonia 4. Faculty of political sciences “Iustinianus Primus”, University “SS. Cyril and Methodius” Skopje, Macedonia

**摘要：目的** 研究临床早期推拿在腰椎间盘突出症治疗中的应用价值。**方法** 选取我院在 2013 年 8 月至 2014 年 9 月间收治的 92 例腰椎间盘突出症患者的临床资料，利用数字随机分组法原则，将患者分为两组，每组各 46 例患者。对照组单纯采用牵引治疗，观察组在对照组基础上给予推拿治疗，比较两组患者的临床疗效与治疗前后的疼痛评分。**结果** ①观察组治疗有效率为 97.83%，对照组治疗有效率为 80.43%，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。②观察组、对照组疼痛评分分别为（ $1.42 \pm 0.35$ ）、（ $3.32 \pm 3.24$ ）分，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 早期临床推拿在腰椎间盘突出症的治疗中可起到重要作用，有利于取得较好的治疗效果，提高临床疗效，值得临床推广应用。

**关键词：**推拿；腰椎间盘突出症；治疗效果

### Early clinical massage in the treatment of lumbar intervertebral disc protrusion clinical observation

1. Prof. Jihe ZHU, Ph.D MD 2. Aneta RISTOVSKA, M. Sc 2. Katerina RISTOVSKA, M. Sc 3. Blagica ARSOVSKA, B. Sc 4. Sasho CVETKOVSKI, B. A

1. Medical Faculty, University “Goce Delcev” Stip, Macedonia 2. Faculty of Economics, University “SS. Cyril and Methodius” Skopje, Macedonia 3. Institute of Biology, Faculty of Natural Sciences and Mathematics - Skopje, Macedonia 4. Faculty of political sciences “Iustinianus Primus”, University “SS. Cyril and Methodius” Skopje, Macedonia

**Abstract:** objective to study the early clinical application value of massage in the treatment of lumbar disc prolapse. Methods select our hospital in August 2013 to September 2014, the clinical data of 92 cases of patients with lumbar disc prolapse using digital random grouping principle, divided the patients into two groups, each group of 46 patients. Control group only with traction therapy, observation group in the control group given massage therapy, on the basis of comparing the clinical curative effect of two groups of patients with pain scores before and after treatment. Results (1) to observe the treatment group effective rate was 97.83%, the control group treatment effective rate of 80.43%, compared with statistical significance ( $P < 0.05$ ). (2) the observation group and control group in pain score ( $1.42 \pm 0.35$ ), respectively ( $3.32-3.24$ ), compared with statistical significance ( $P < 0.05$ ). Conclusion early clinical massage in the treatment of lumbar disc prolapse can play an important role, is beneficial to achieve good treatment effect, improve the clinical curative effect, worth clinical application.

**Key words:** massage; Lumbar disc disease; Treatment effect

腰椎间盘突出症在中医上属于腰腿痛、腰痛、痹症的范畴，在青壮年中较为常见，腰痛是主要的临床表现，可伴有下肢放射痛，甚至可能导致患者在下肢功能障碍，疾病治疗难度大，病程较长，对患者生活质量产生了很大影响<sup>[1]</sup>。本文主要分析临床早期推拿在腰椎间盘突出症治疗中的应用价值，选取我院收治的92例病例进行研究，现作如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我院在2013年8月至2014年9月间收治的92例腰椎间盘突出症患者为研究对象，利用数字随机分组法原则，将患者分为两组，每组各46例患者。对照组单纯采用牵引治疗，男性27例，女性19例，年龄在29至75岁间，平均年

龄（ $52.32 \pm 6.43$ ）岁，病程在 3 个月至 5 年间，平均病程（ $3.12 \pm 0.54$ ）年。观察组在对照组基础上采用推拿治疗，男性 28 例，女性 18 例，年龄在 30 至 75 岁间，平均年龄（ $52.65 \pm 6.73$ ）岁，病程在 4 个月至 5 年间，平均病程（ $3.51 \pm 0.85$ ）年。两组患者在一般资料上对比无明显差异，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 治疗方法

对照组：单纯牵引治疗。取俯卧位，躺于牵引床上，双下肢保持伸平，选取病变椎间隙部位，将盆骨、上半身固定于牵引床上，在创面活动中，上、下半身可进行牵引活动，以患者体质为依据，明确牵引力度，通常控制在 20 至 35kg 之间，给予持续性牵引，每次牵引时间约为 20min，每天 1 次，持续治疗 10 天为 1 疗程，完成牵引治疗后，静卧 30min，在临床医师指导下进行腰部活动。

观察组：在对照组基础上给予推拿治疗。完成牵引治疗 20min 后，可给予推拿治疗，取俯卧位，患者躺于按摩床上，操作者站在床边，选取患侧胸腰段至下肢部位，按摩 4 至 5 次，使肌肉处于放松状态，给予被动运动 6 至 7 次。选取承山、委中、承扶等穴位，利用拇指按压，有酸胀感为宜。然后选取侧卧位，操作者将患者腰部轻轻摇动，使腰部肌肉群放松，利用肘臂相反力量，将腰部旋转，若腰椎关节出现清脆弹响，则表明已经复位。将患者下肢扶住，用一只手把腰部病变部位抵住，确保腰髂部背伸，利用拇指对腰背部进行按压（1 次或 2 次）。然后用手固定膝关节，另外一只手将下肢扶住，对下肢部位给予屈曲按压，踝关节进行背伸运动，背伸次数在 5 至 6 次间。双手握拳，利用桡侧面对腰部进行叩击，叩击时间在 1 至 2min 间，确保腰部处于放松状态即可。

### 1.3 观察指标

两组患者均接受 2 周的治疗后，观察患者的临床疗效与疼痛评分情况。治疗效果评价标准<sup>[2]</sup>：治愈：患者临床症状彻底消失，直腿可抬高超过 80 度，无疼痛；显效：患者的临床症状基本缓解，直腿可抬高超过 60 度，在天边转凉、疲劳时有轻微疼痛；有效：患者临床症状有所改善，直腿抬高有所进步；无效：患者临床症状与治疗前相较无明显变化。

疼痛评分标准<sup>[3]</sup>：利用 VAS 疼痛评分量表评估疼痛程度，无痛：0 分；轻度：

<3 分；中度：4-6 分；重度：7-10 分。

1.4 统计学方法

收集腰椎间盘突出症患者的临床资料，数据资料利用统计软件（SPSS16.0）分析，不同类型的数据资料采用不同检验方法，计数资料给利用  $\chi^2$  检验表检验，计量资料利用 t 检验表检验，表示形式为±标准差(±s)， $P<0.05$  表明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效

观察组中的临床治愈、治疗显效、治疗有效、治疗无效患者数量分别为 15 例、18 例、12 例、1 例，总有效率为 97.83%。对照组中的临床治愈、治疗显效、治疗有效、治疗无效患者数量分别为 7 例、11 例、19 例、9 例，总有效率为 80.43%。与对照组相比，观察组的临床疗效更显著，两组对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

患者的治疗效果对比（表 1）

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	46	15(32.61%)	18(39.13%)	12(26.09%)	1 (2.17%)	45(97.83%)
对照组	46	7 (15.22%)	11(23.91%)	19(41.30%)	9 (19.57%)	37(80.43%)
$\chi^2$	/	6.42	5.18	5.63	6.84	6.84
P	/	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

2.2 患者治疗前后的疼痛评分情况

两组患者治疗前的疼痛评分对比无统计学意义（ $P>0.05$ ），采取治疗措施后，观察组、对照组疼痛评分分别为（1.42±0.35）、（3.32±3.24）分。观察组疼痛缓解效果优于对照组，对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

患者治疗前后的疼痛评分情况（表 2）

组别	治疗前	治疗后
----	-----	-----

观察组	7.43±1.32	1.42±0.35
对照组	7.44±1.64	3.32±3.24
t	0.84	4.15
P	P>0.05	P<0.05

### 3 讨论

腰椎间盘突出症的主要表现包括腰部活动障碍、肢体感觉障碍、腰腿疼痛等，该疾病的发生与自身免疫反应、遗传、年龄、腰肌劳损等因素相关，可诱发神经根受压，致使患者神经肌肉功能受到影响，导致腰脊旁肌功能逐渐退化，还伴有疼痛症状<sup>[4]</sup>。肌肉功能障碍的发生会影响脊柱结构稳定性，促使椎间小关节受到损害，椎间盘、周围韧带组织会受到连累，导致患者疼痛加重<sup>[5]</sup>。

祖国医学认为，腰椎间盘突出症的发生大多受到七情劳顿的影响，导致气血不通，从而引发疼痛，淤结为肿<sup>[6]</sup>。通过采用推拿手法治疗，能够促使患者腰部肌肉痉挛症状得以缓解，改善肌群紧张的情况，对局部组织循环有良好的改善作用，可达到气血通畅的目的<sup>[7]</sup>。

据资料表明，牵引治疗能够放松肌肉，缓解疼痛，不过单纯利用牵引治疗，复发率较高，将牵引治疗与推拿治疗相配合，则可取得显著的疗效<sup>[8]</sup>。从本次研究中发现，观察组在牵引治疗基础上采用推拿治疗后，治疗有效率达 97.83%，临床疼痛症状明显缓解，这表明这种治疗方式可以取得理想的疗效，值得临床推广应用。

### 参考文献：

[1]苏道静. 电针结合循经点穴推拿治疗腰椎间盘突出症的临床观察[D]. 湖北中医药大学, 2013.

[2]石志勇. 针刺留针配合推拿治疗腰椎间盘突出症临床随机对照研究[D]. 中国中医科学院, 2010.

[3]郑文进. 电针夹脊穴配合推拿手法治疗腰椎间盘突出症的临床研究[D]. 广州

中医药大学, 2011.

[4] 鲍文. 四种推拿手法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效观察[D]. 安徽医科大学, 2011.

[5] 李明明. 推拿治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析和量化标准研究[D]. 广州中医药大学, 2011.

[6] 谢义松, 吴官保, 杨彬等. 独活寄生汤加减配合牵引推拿治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2011 (01) :61-63.

[7] 雷龙鸣, 黄锦军, 何育风等. 加用弹压手法推拿治疗腰椎间盘突出症 50 例临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2010 (03) :523-524.

[8] 李文江, 卞阿慧, 张关弘. 针灸治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 中国保健营养, 2012 (12) :2278.